

Allegato n° 1 alla determinazione  
Serv. Provveditorato N° 339 del 19/07/2011 *Setm*  
Composto di n° 1 fogli



ASL Oristano

**Servizio Sanitario - REGIONE  
SARDEGNA**

*Poliambulatorio di Oristano  
Via Michele Pira, 48*

Oggetto: Richiesta per acquisto  
coni per Tonometro

Prot. 3222 P24  
OR 23/06/2011

AL RESPONSABILE  
del SERVIZIO PROVVEDITORATO  
SEDE

Si richiede **urgentemente** la fornitura di dieci (10) **testine di CONO** per il  
Tonometro INAMI HAAG STREIT BERN (Cod.. 170901)  
per gli ambulatori di Oculistica 1/2/3. ( Usati per la misurazione del tono oculare)

Si fa presente che i tre coni che attualmente abbiamo sono rotti e scheggiati  
con il rischio di procurare lesioni corneali.

Distinti saluti.

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato
27 GIU 2011
Arrivato il _____
Prot. N. _____ del _____

MA/ma  
*[Signature]*

*Alle Esame S. Ambrosiano* IL Dirigente medico  
*M. J. Dau* *[Signature]*

- 1 -



6 - LUG 2011

Arrivato il \_\_\_\_\_  
Prot. N. 46850 del 7/7/11

*Settim*  
*12/7/11*

Allegato n° 24 alla determinazione  
Serv. Provveditorato N° 339 del 19/7/11  
Composto di n° 1 fogli

Spett.  
Azienda U.S.L. n° 5  
Servizio Provveditorato  
Via Carducci, 35  
09170 Oristano

Servizio Sanitario Regione Sardegna  
ASL n° 5 - ORISTANO  
Dipartimento Amministrativo  
Servizio Provveditorato

12 LUG 2011

Arrivato il \_\_\_\_\_  
Prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Cagliari, 6 Luglio 2011

**Oggetto: Preventivo di spesa per la fornitura di 10 testine di cono per tonometro Inami Haag Streit (cod. 170901) per gli ambulatori di oculistica. - Protocollo 44296/(MRS) del 28/06/2011**

Come da vostra gentile richiesta inviamo preventivo di spesa per il materiale di vostro interesse

- N. 10 Prismi per tonometro Haag Streit cod. 7220316  
Euro 100,00 cad. oltre IVA - (euro cento/00 cad. oltre IVA)  
Totale fornitura euro 1.000,00 oltre IVA (euro mille/00 oltre IVA)

*Scarrone*  
*Nigro*

In alternativa

- N. 10 Prismi per tonometro Inami cod. L-5112  
Pienamente compatibili con tonometri Haag Streit  
Risterilizzabili in ipoclorito di sodio  
Euro 65,00 cad. oltre IVA - (euro sessantacinque/00 oltre IVA)  
Totale fornitura euro 650,00 (seicentocinquanta/00 oltre IVA)

POLIMBULATORIO - ORISTANO  
OCULISTICA  
Dott. Scarrone Giuseppe

*Compagnoni*  
*S. Arc.*

Trattasi di dispositivi di Classe I ed, a seguito delle nuove normative, non necessitano di registrazione.

POLIMBULATORIO - ORISTANO  
OCULISTICA  
Dott. Scarrone Giuseppe

**Condizioni di fornitura:**

- IVA di legge a vostro carico non compresa nell'offerta: 20%
- Imballo e trasporto, carico e scarico: gratuito
- Validità dell'offerta: 60 gg
- Pagamento: 90 gg ricevimento fattura
- Consegna: 5 gg da vostro ordine

A.B.MED. s.a.s.  
Ufficio Commerciale Via S. Maria Chiara 159 c/o Centro Commerciale Quadrifoglio  
09134 Pirri - Cagliari - Tel/Fax 0039.070.524022 / 0039.070.500011 - email: abmed@optiscali.it  
Sede Legale Via Legnano 72 09134 Pirri - Cagliari - P.I. 02077670921  
Unicredit Banca di Roma 1706NLU2000804802000400071209  
Banca di Sassari IT300567604501000003052414

A.B.MED. s.a.s. Uffici Commerciali Via S.Maria Chiara 159 c/o Centro Commerciale Quadrifoglio  
09134 Pirri - Cagliari - Tel/Fax 0039.070.524022 / 0039.070.500011 - email: abmed@optiscali.it  
Sede Legale Via Legnano 72 09134 Pirri - Cagliari - P.I. 02077670921  
Unicredit Banca di Roma 1706NLU2000804802000400071209  
Banca di Sassari IT300567604501000003052414

*-1-*